

**DOSSIER A RETOURNER au :**  
**Secrétariat Pédagogique des filières Professionnelles**  
**Bureau 3.24**  
65 rue des Grands Moulins  
75013 Paris  
En cas de problème : [amandine.polliart@inalco.fr](mailto:amandine.polliart@inalco.fr)

## **DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION EN LICENCE LLCER parcours professionnalisant**

Mme  M.

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom marital : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### **INSCRIPTION EN LICENCE :**

*2<sup>ème</sup> année*

*3<sup>ème</sup> année*

### **PARCOURS :**

- Traitement Numérique Multilingue (TNM)*   
*Communication et Formation Interculturelle (CFI)*   
*Didactique du Français Langue étrangère (DID)*

Langues : \_\_\_\_\_

**DATE LIMITE DE RETOUR LE 15 JUIN 2016**

#### **Pièces à joindre au dossier :**

- Curriculum Vitae et Lettre de Motivation
- Copie du Baccalauréat si non obtenu en France (traduction officielle en français obligatoire)
- Diplôme(s) Supérieur(s) et /ou Relevé(s) de Notes obtenus dans la langue demandée et/ou dans le pays où la langue orientale demandée est parlée (copie et traduction officielle)
- Copie du Diplôme Supérieur le plus élevé obtenu en France ou à l'étranger (traduction si étranger)
- Copie d'une pièce d'identité
- Deux enveloppes mi-format (16.2 x 22.9 cm) affranchies à 0.60 euros, libellées à vos nom et adresse (coupon réponse international pour une adresse hors de France)
- Test de connaissance du français niveau B2

**NB : Vous rendrez le dossier lorsque vous aurez toutes les pièces demandées ci-dessus.**

## **PARTIE RESERVEE A LA COMMISSION PEDAGOGIQUE**

**Demande d'admission refusée :**

Motif : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Etudiant autorisé à s'inscrire en :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**UE(s) de langue accordée(s) en dispense :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**UE(s) de civilisation accordée(s) en dispense :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**UE(s) de niveau inférieur imposée(s) :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Commentaires particuliers :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Composition de la commission :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Date d'examen du dossier :**

**Signature du responsable :**